

扶養認定・削除の申請には添付書類が必要です。  
必ずJAST健保のHPにてご確認ください。  
<https://www.c-canvas.jp/kenpo/jast/index.aspx>

常務理事	事務長	担当者	担当者

## 健康保険被扶養者（認定・削除）届 任意継続被保険者用

①健康保険の記号	②健康保険の番号	③被保険者の氏名	④生年月日	⑤性別	⑥異動の別	⑦資格取得年月日	⑧標準報酬月額
9000	〇〇〇	フリガナ ケンポ 刀ガナ カウ 氏 健保 名 太郎	昭 年 月 日 平 ○ ○ ○ 令 ○ ○ ○	男 ・ 女	認定 ・ 削除	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	千円
被保険者の 住民票住所	〒 530-0005 ※住民票に記載の通り、正しくご記入ください 大阪府大阪市北区中之島〇一〇一〇 〇〇マンション〇号室			事業所	大阪本社 東京本社 退職者	備考	
			電話 ( 06 ) 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇				

	⑨被扶養者の氏名	⑩生年月日	⑪性別	⑫統柄	⑬被扶養者の状態 及び収入額	⑭扶養の理由 又は 削除の理由	⑮被扶養者となった日 またはなくなった日 (死亡の場合は死亡日の翌日)	⑯被扶養者の住民票住所
		⑯個人番号（マイナンバー）					⑯マイナ保険証の利用可否	
例) 収入減少により配偶者を申請する場合		フリガナ ケンポ ハコ 氏 健保 花子	昭 年 月 日 平 ○ ○ ○ 令 ○ ○ ○	男 ・ 妻	パート (年収 900,000 円)	収入減	年 月 日 令和 ○ ○ ○	同上
例) 出生により子供を申請する場合		フリガナ ケンポ カウ 氏 健保 一郎	昭 年 月 日 平 ○ ○ ○ 令 ○ ○ ○	男 ・ 長男	無職 (年収 0 円)	出生	年 月 日 令和 ○ ○ ○	同上
増 ・ 減	認定 ・ 削除 ・	フリガナ 氏 名	昭 年 月 日 平 ○ ○ ○ 令 ○ ○ ○	男 ・ 女			年 月 日 令和 ○ ○ ○	マイナ保険証が利用できない (資格確認書発行希望)
増 ・ 減	認定 ・ 削除 ・	フリガナ 氏 名	昭 年 月 日 平 ○ ○ ○ 令 ○ ○ ○	男 ・ 女			年 月 日 令和 ○ ○ ○	マイナ保険証が利用できない (資格確認書発行希望)
<p>※マイナンバーは記載誤りのないようご注意ください</p> <p>マイナ保険証が利用できない場合とは以下の状態を指します。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・マイナンバーカードを紛失中</li> <li>・マイナンバーカードの更新手続き中</li> <li>・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限が切れている</li> <li>・マイナンバーカードを作っていない または 作っているが健康保険証利用登録を行っていない</li> <li>・マイナンバーカードを返納した</li> <li>・マイナ保険証による受診には第三者（介助者など）のサポートが必要</li> </ul>								

上記の記事項は事実に相違ありませんので届出します。 被保険者 氏名 健保 太郎		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	※黄色部分のみご記入ください
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>所在地 〒 -</p> <p>事業主名稱</p> <p>代表者名</p>		受付印	
電話 ( )			